



Washington State
Department of Social
& Health Services

CHỨNG THU HỮU THỆ
VỀ CHỮ KÝ GIẢ MẠO
AFFIDAVIT OF FORGED ENDORSEMENT

DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
OFFICE OF ACCOUNTING SERVICES (OAS)
DISBURSEMENTS
PO BOX 45845
OLYMPIA WA 98504-5845

TIỂU BANG WASHINGTON

Ngân Quỹ 001

HẠT _____

Lệnh Chuẩn Chi Số: _____

Số Vu: _____

Tôi _____, được nêu tên nhận tiền trả của tiểu bang Washington

Lệnh Chuẩn Chi Số _____, đề ngày _____, 20 _____

với số tiền là \$ _____, nay khai rằng tên tôi ký nơi mặt sau của lệnh chuẩn chi nói trên là giả mạo và rằng tôi đã không ký lãnh lệnh chuẩn chi ấy, cũng đã không được hưởng gì trong sự việc này.

Nay tôi long trọng thề và xác quyết rằng lời khai trên là thật và đúng, nếu khai gian sẽ bị hình phạt.

NOTARY SEAL

NGƯỜI ĐƯỢC TRẢ TIỀN

ĐỊA CHỈ NHÀ

THÀNH PHỐ

TIỂU BANG

KHU BUU CHÍNH

Subscribed to and sworn before me this _____ day of _____, 20 _____.

NOTARY PUBLIC

in and for the State of Washington, residing at: _____ CITY

My appointment expires: _____.

NHÂN CHỨNG: BẮT BUỘC CÓ NẾU NGƯỜI ĐƯỢC TRẢ TIỀN NÊU TRÊN KÝ TÊN BẰNG CHỮ (X)

1	CHỮ KÝ NHÂN CHỨNG	NGÀY	IN TÊN (TÊN NHÂN CHỨNG) NƠI ĐÂY	
	ĐỊA CHỈ NHÀ	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	KHU BUU CHÍNH
2	CHỮ KÝ NHÂN CHỨNG	NGÀY	IN TÊN (TÊN NHÂN CHỨNG) NƠI ĐÂY	
	ĐỊA CHỈ NHÀ	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	KHU BUU CHÍNH

94.72.030 GIAN LẬN CẤP HAI. (1) Người bị tội gian lận cấp hai là người cố tình lừa nhân viên công cộng khi thi hành nhiệm vụ, họ khai gian một cách cụ thể mà họ biết là gian dối sau khi đã phải tuyên thệ hoặc được luật pháp cho phép. (2) Khai gian cấp hai là một trọng tội Loại C.

PHẦN NÀY DÀNH RIÊNG CHO VĂN PHÒNG
FOR OFFICE USE ONLY
INSTRUCTIONS
AFFIDAVIT OF FORGED ENDORSEMENT, DSHS 09-052(X)

A. USE

Use this form when notified by Disbursements that a previously declared lost, stolen, or destroyed warrant has been cashed and the client claims the signature is a forgery. See Affidavit Lost, Stolen or Destroyed Assistance Warrant, DSHS 07-008(X).

Disbursements sends a copy of the cashed warrant to the Community Services Office so the client can verify if the signature on the warrant is their own. If the client states the signature on the warrant is not theirs, initiate the DSHS 09-052(X) and send it to Disbursements.

Disbursements screens the DSHS 09-052(X) before sending it to the State Treasurer. When the State Treasurer receives a DSHS 09-052(X) from Disbursements, they use the form to reclaim funds paid in error to a cashing institution because of a warrant forgery. Return the completed form immediately so that collection can be pursued by the Treasurer's Office.

B. COMPLETION

1. Print or have typed:
 - a. The county in which the forged endorsement is notarized.
 - b. The complete warrant number. Use a separate affidavit for each warrant.
 - c. The complete case number.
 - d. The payee's name.
 - e. The complete warrant number.
 - f. Date and year of issued warrant.
 - g. Amount of warrant.
 - h. Signature of payee (person who signed warrant). If there is a Protective Payee (PP), the PP must sign the form not the client.
 - i. Address of payee.
2. The payee must sign the form in the presence of a Notary Public.
3. The Notary Public will complete the remainder of the form.

C. DISTRIBUTION

1. Send notarized original and one copy to: OAS/Disbursements, Mail Stop: 45845.
2. File one copy in the Financial Case Record.

Send an English version of the form when sending a notarized original and one copy of a non-English version of the DSHS 09-052(X). The English version of the form does not require the client's signature.